

<b>SOLICITATION MAILING LIST APPLICATION</b>	1. TYPE OF APPLICATION <input type="checkbox"/> INITIAL <input type="checkbox"/> REVISION	2. DATE	OMB No.: 9000-0002
--	--	---------	--------------------

NOTE: - Please complete all items on this form. Insert N/A in items not applicable. See reverse for instructions.

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average .58 hours per response, including the time for reviewing instructions, Searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments Regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to the FAR Secretariat (MVR), Federal Acquisition Policy Division, GSA, Washington, DC 20405.

3. SUBMIT TO	a. FEDERAL AGENCY'S NAME <b>REGIONAL CONTRACTING OFFICE, SECKENHEIM</b>	4. APPLICANT	a. NAME		
	b. STREET ADDRESS <b>US ARMY CONTRACTING COMMAND, EUROPE HAMMOND BKS, Gebäude 968</b>		b. STREET ADDRESS	c. COUNTY	
	c. CITY <b>SECKENHEIM</b>		d. STATE <b>GE</b>	e. ZIP CODE <b>68239</b>	d. CITY
6. ADDRESS TO WHICH SOLICITATIONS ARE TO BE MAILED (if different than Item 4)					

*Email address:*

5. TYPE OF ORGANIZATION (Check one)		a. STREET ADDRESS		b. COUNTY	
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> NON-PROFIT ORGANIZATION	c. CITY		d. STATE	e. ZIP CODE
<input type="checkbox"/> PARTNERSHIP	<input type="checkbox"/> CORPORATION, INCORPORATED UNDER THE LAWS OF THE STATE OF:				

7. NAMES OF OFFICERS, OWNERS, OR PARTNERS					
a. PRESIDENT		b. VICE PRESIDENT		c. SECRETARY	
d. TREASURER		e. OWNERS OR PARTNERS			

8. AFFILIATES OF APPLICANT		
NAME	LOCATION	NATURE OF AFFILIATION

9. PERSONS AUTHORIZED TO SIGN OFFERS AND CONTRACTS IN YOUR NAME (Indicate if agent)			
NAME	OFFICIAL CAPACITY	TELEPHONE/TELEFAX NUMBER	AREA CODE NUMBER
TELEFAX:			

10. IDENTIFY EQUIPMENT, SUPPLIES, AND/OR SERVICES ON WHICH YOU DESIRE TO MAKE AN OFFER (See attached Federal agency's supplemental listing and instruction, if any)

SEE ATTACHED CATALOGS (Siehe beigefügte Kataloge)

11a. SIZE OF BUSINESS (See definitions on reverse)	11b. AVERAGE NUMBER OF EMPLOYEES (Including affiliates) FOR FOUR PRECEDING CALENDAR QUARTERS	11c. AVERAGE ANNUAL SALES OR RECEIPT FOR PRECEDING THREE FISCAL YEARS
<input type="checkbox"/> SMALL BUSINESS (If checked, complete items 11B and 11C)	<input type="checkbox"/> OTHER THAN SMALL BUSINESS	\$

12. TYPE OF OWNERSHIP (See definitions on reverse) (Not applicable for other than small business)	13. TYPE BUSINESS (See definitions on reverse)	
<input type="checkbox"/> DISADVANTAGED BUSINESS	<input type="checkbox"/> WOMAN-OWNED BUSINESS	<input type="checkbox"/> MANUFACTURER OR PRODUCER <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION CONCERN <input type="checkbox"/> SURPLUS DEALER <input type="checkbox"/> SERVICE ESTABLISHMENT <input type="checkbox"/> RESEARCH AND DEVELOPMENT

14a. DUNS NO.	14b. TAX ID NO.	14c. CAGE CODE	15. HOW LONG IN PRESENT BUSINESS?
---------------	-----------------	----------------	-----------------------------------

16. FLOOR SPACE (Square feet / M <sup>2</sup> )		17. NET WORTH	
a. MANUFACTURING	b. WAREHOUSE	a. DATE	b. AMOUNT
			\$

SECURITY CLEARANCE (if applicable, check highest clearance authorized)					
FOR	TOP SECRET	SECRET	CONFIDENTIAL	c. NAMES OF AGENCIES WHICH GRANTED SECURITY CLEARANCES (Include dates)	d. DATES GRANTED
a. KEY PERSONNEL					
b. PLANT ONLY					

The information supplied herein (including all pages attached) is correct neither the applicant nor any person (or concern) in any connection with the applicant as a principal or officer, so far as is known, is now debarred or otherwise declared ineligible by any agency of the Federal Government from making offers for furnishing materials, supplies, or services to the Government or any agency thereof.		
19a. NAME OF PERSON AUTHORIZED TO SIGN (Type or print)	20. SIGNATURE	21. DATE SIGNED
19b. TITLE OF PERSON AUTHORIZED TO SIGN (Type or print)		

**SOLICITATION MAILING LIST APPLICATION**  
**Standard Form 129**

Das beiliegende Formular (Standard Form 129) ist mit Schreibmaschine oder in Druckschrift auszufüllen. Füllen Sie bitte alle Spalten aus. In für Sie nicht zutreffende Felder sind die Buchstaben "N/A" einzusetzen. Beachten Sie bitte auch die beigefügten Erläuterungen.

**SPALTE:**

1. Art der Bewerbung:      Initial = Erstantrag              Revision = Änderungsantrag
2. Date = Datum
3. Name und Anschrift der Dienststelle, an die der Antrag geschickt wird.
4. Name und Anschrift des Antragstellers
5. Unternehmensform: (bitte zutreffendes ankreuzen)  
  
    Individual = Einzelfirma; Partnership = Teilhaberschaft (OHG, KG); Non-Profit  
    Organization = Gemeinnütziges Unternehmen; Corporation = Gesellschaftsform (GmbH, AG)
6. Anschrift, an welche die Aufforderungen zur Angebotsabgabe zu senden sind (nur wenn abweichend von der unter Ziffer 4 aufgeführten Adresse).
7. Namen der Geschäftsführer, Inhaber oder Teilhaber:  
  
    President = Vorstandsvorsitzender                      Vice President = Stellvertreter  
    Secretary = Geschäftsführer, Prokurist              Treasurer = Anteilseigner  
    Owners or Partners = Inhaber oder Teilhaber
8. Mutter- Tochtergesellschaften des Unternehmens (Name, Ort und genaue Angaben über die Art der wirtschaftlichen Verflechtung).
9. Personen, die berechtigt sind, in Ihrem Namen Angebote und Verträge zu unterzeichnen.
10. Angaben über Gerätschaften, Versorgungsgüter, Materialien und/oder Dienstleistungen, für die Sie Angebote abgeben möchten (bitte beiliegende Kataloge ankreuzen).
11. a. Umfang des Geschäftsbetriebes (siehe beigefügte Erläuterungen).  
    b. Durchschnittliche Anzahl der Beschäftigten (einschließlich Geschäftspartner) über die letzten vier Kalenderquartale.  
    c. Durchschnittlicher Jahresumsatz der drei letzten Geschäftsjahre.
12. Nicht zutreffend.
13. Art des Geschäftsbetriebes (siehe Erläuterungen).  
  
    Manufacturer or Producer = Hersteller oder Erzeuger; Service Establishment =  
    Dienstleistungsbetrieb; Construction Concern = Bauunternehmen; Research and Development firm =  
    Forschungs- und Entwicklungsbetrieb; Surplus Dealer = Überschußwaren Händler (Kreuzen Sie  
    diese Spalte an, wenn Sie auch Händler in Überschußwaren sind)

- 14a. DUNS No.: DUN & BRADSTREET GERMANY  
Diese Nummer ist anzufordern bei: Mon - Do 0800 - 1700 Uhr  
Tel.: 0180-5863333 or 069-66090 /  
FAX: 069-66092349  
E-Mail: customerservice@dnb.com
- 14b. UST-ID: Bundesamt für Finanzen  
Diese Nummer ist anzufordern bei: Außenstelle Saarlouis  
Tel.: 06831-456444 / FAX: 06831-456120
- 14c. CAGE Code: LOGISTIKAMT DER BUNDESWEHR  
Diese Nummer ist anzufordern bei: 53757 Sankt Augustin
- Herrn Bracke  
Tel.: 02241-152649  
E-Mail: HermannJosefBracke@bwb.org
- oder Herrn Werthebach  
Tel.: 02241-152618  
E-Mail: MichaelWerthebach@bwb.org
- oder Herrn Werner  
Tel.: 02241-152633  
FAX: 02241-152005

15. Seit wann in der Branche tätig.

16. Grundfläche (qm) a. Produktion b. Lager

17. Betriebsvermögen a. Datum b. Betrag (AUS DER LETZTEN BILANZ)

18. Sicherheitsüberprüfung (Zutreffendenfalls höchste Sicherheitseinstufung angeben).

für: Top Secret = Höchste Geheimhaltungsstufe a. Schlüsselpersonal  
Secret = Geheim b. Nur für Betriebsanlage  
Confidential = Vertraulich c. Name der Dienststelle(n), welche die  
Sicherheitseinstufung vorgenommen hat/haben.

**Certification/Bestätigung**

Hiermit bestätige ich, daß obige Angaben (einschließlich der beigefügten Anlagen) der Wahrheit entsprechen und, - daß weder der Antragsteller noch Personen oder Unternehmen, die mit dem Antragsteller in Verbindung stehen von einer US Behörde - so weit bekannt ist - für die Abgabe von Material - Versorgungsgüter - oder Dienstleistungsangeboten gesperrt oder in anderer Weise für nicht geschäftsfähig erklärt worden sind.

19. Name und Titel des Unterzeichneten (in Maschinenschrift oder Druckbuchstaben).

20. Signature = Unterschrift

21. Date = Datum

## ERLÄUTERUNGEN

Personen oder Unternehmen, die im Bezugsquellennachweis für Waren oder Dienstleistungen registriert werden möchten, senden diesen ordnungsgemäß ausgefüllten und unterzeichneten Antrag zusammen mit weiteren Unterlagen an das US Beschaffungsamt, mit dem Sie in Geschäftsverbindung treten wollen. Der Antrag ist von einer unterschreibungsberechtigten Person zu unterschreiben.

Sollte ein Lieferant nach der Registrierung im Bezugsquellennachweis das Ersuchen um Angebotsabgabe ignorieren oder versäumen, dem Beschaffungsamt mitzuteilen, daß er zwar derzeit nicht in der Lage ist, den oder die ausgeschriebenen Artikel anzubieten, jedoch in künftige Ausschreibungen für die gleiche Warengruppe weiterhin einbezogen werden möchte, ist diese Unterlassung als Mangel an Interesse zu bewerten. In diesem Falle wird der Name des Lieferers für die betreffende Warengruppe im Bezugsquellennachweis gestrichen.

### DEFINITIONEN DER UNTERNEHMENSART (SEITE 1, SPALTE 13)

a. Der Hersteller oder Erzeuger ist eine Person (oder Gesellschaft), die eine Fabrik oder Anlage besitzt, betreibt oder unterhält, auf deren Betriebsgelände die unter Ziffer 10 der Standard Form 129 aufgeführten Versorgungsgüter, Artikel oder Gerätschaften hergestellt werden.

b. Dienstleistungsbetrieb bedeutet eine Gesellschaft (oder Person), die ein Unternehmen besitzt oder unterhält, das hauptsächlich Sachdienstleistungen erbringt wie (jedoch nicht ausschließlich) Reparaturen, Reinigung, Verputz- und Anstreicherarbeiten oder Vermietung von persönlichem Eigentum einschließlich der Lieferung erforderlicher Ersatzteile oder anderer Materialien als Teil der Leistungen.

c. Ein Bauunternehmen ist eine Gesellschaft (oder Person), die sich mit dem Bau, der Änderung oder Reparatur (einschließlich Baggerarbeiten, Ausschachtung und Farbanstrich) von Gebäuden, Bauwerken und anderen Immobilien befaßt.

### DEFINITIONEN BEZÜGLICH DER GRÖßE DES BETRIEBES

Wirtschaftlich verflochtene Betriebe. Betriebe sind untereinander verflochten, wenn entweder (I) ein Betrieb den anderen direkt oder indirekt kontrolliert oder die Macht hat, den anderen zu kontrollieren, oder (II) eine dritte Seite beide kontrolliert oder die Macht dazu hat. Bei der Bestimmung, ob sich Betriebe in unabhängigem Eigentum befinden und unabhängig betrieben werden, und ob wirtschaftliche Verflechtungen bestehen oder nicht, müssen alle einschlägigen Faktoren einschließlich gemeinsamen Eigentums, gemeinsamen Managements und vertraglicher Beziehungen in Betracht gezogen werden.



DEPARTMENT OF THE ARMY  
UNITED STATES ARMY CONTRACTING COMMAND, EUROPE  
Regional Contracting Office, Seckenheim  
Hammonds Kaserne, Gebäude 968  
Badener Platz  
68239 Mannheim



Contract Management Branch

## WICHTIGE MITTEILUNG

### AN ALLE VERTRAGSNEHMER UND REGIERUNGSSTELLEN

Ab dem 8. November 1999 müssen alle Einzelpersonen, Firmen und Regierungsstellen, die mit dem U.S. Army Contracting Command Europe in Vertragsbeziehungen stehen, oder eintreten wollen, folgende Voraussetzungen erfüllen:

1. Eine aktuelle DUNS Nummer (DUN & BRADSTREET) haben.
2. Einen aktuellen CAGE (Contractor and Government Entity) Code haben.
3. Eine Umsatzsteuer Identifikations Nummer (USt-IdNr) und/oder Unbedenklichkeitsbescheinigung des für die Firma zuständigen Finanzamtes.

Beginnend mit dem 8. November 1999, werden wir in unserem Beschaffungsamt ein neues Computersystem für die Vertragsabwicklung einführen. Jeder Anbieter, der gegenwärtig in unserer Datenbank gespeichert ist, wird nicht ohne CAGE CODE in das neue Computersystem übernommen. Hierbei handelt es sich um ein gesetzliches Mandat des Verteidigungsministerium der Vereinigten Staaten von Amerika.

Eine Liste der Dun & Bradstreet Büros können Sie im Internet unter:

<http://www.dnb.com/customer/custlist.htm>

einsehen, oder rufen Sie Dun und Bradstreet Frankfurt, Tel: 069-66092380 (FAX 069-6609-2305) zwecks Erteilung einer Nummer an.

Einen NATO Contractor and Government Entity (NCAGE) Code können Sie vom Bundesamt für Wehrtechnik und Beschaffung, Herrn Bracke, in Koblenz anfordern.

E-mail: HermannJosefBracke@bwb.org  
Tel: 02241-152649  
Fax: 02241-152657

Zur Antragsbearbeitung braucht das Kodifizierungsamt die folgenden Informationen:

Name der Firma/; komplette Anschrift der Muttergesellschaft und jeder Tochtergesellschaft, die direkt Verträge und Geschäfte mit der US Regierung abschliessen können; Telefon und Fax nummer; e-mail Adresse, und web Seite, wenn möglich;

Wenn Sie Ihren NCAGE Code erhalten haben, senden uns einen Brief mit dem Briefkopf Ihrer Firma, dem CAGE Code, Umsatzsteuer Ident Nummer, oder Steuernummer, DUNS Nummer und den Waren/Dienstleistungsgruppen, die Sie der US Regierung anbieten wollen.

Bitte schicken Sie diesen Brief so schnell wie möglich an

Regional Contracting Office Seckenheim  
ATTN: AEUCC-S-S, Customer Service  
Hammonds Barracks, Gebäude 968  
Badener Platz  
68239 Mannheim

Teilen Sie uns bitte mit ob Ihre Firma die VISA Kreditkarte zur Bezahlung der Ware akzeptiert.

Wir danken Ihnen für Ihre Zusammenarbeit und hoffen, dass wir Ihnen mit unserem Anliegen keine Unannehmlichkeiten bereiten. Eventuelle Fragen richten Sie bitte an unser Kundendienstbüro: Tel.: 0621-487-3404/3358.

Mit freundlichen Grüßen



WARREN L. MCKEAN  
Dienststellenleiter,  
Regional Contracting Office, Seckenheim